

# Abdominal wall hernia repair : intraperitoneal mesh and adhesions

Citation for published version (APA):

Schreinemacher, M. H. F. (2015). *Abdominal wall hernia repair : intraperitoneal mesh and adhesions*. [Doctoral Thesis, Maastricht University]. Maastricht University. <https://doi.org/10.26481/dis.20150410ms>

## Document status and date:

Published: 01/01/2015

## DOI:

[10.26481/dis.20150410ms](https://doi.org/10.26481/dis.20150410ms)

## Document Version:

Publisher's PDF, also known as Version of record

## Please check the document version of this publication:

- A submitted manuscript is the version of the article upon submission and before peer-review. There can be important differences between the submitted version and the official published version of record. People interested in the research are advised to contact the author for the final version of the publication, or visit the DOI to the publisher's website.
- The final author version and the galley proof are versions of the publication after peer review.
- The final published version features the final layout of the paper including the volume, issue and page numbers.

[Link to publication](#)

## General rights

Copyright and moral rights for the publications made accessible in the public portal are retained by the authors and/or other copyright owners and it is a condition of accessing publications that users recognise and abide by the legal requirements associated with these rights.

- Users may download and print one copy of any publication from the public portal for the purpose of private study or research.
- You may not further distribute the material or use it for any profit-making activity or commercial gain
- You may freely distribute the URL identifying the publication in the public portal.

If the publication is distributed under the terms of Article 25fa of the Dutch Copyright Act, indicated by the "Taverne" license above, please follow below link for the End User Agreement:

[www.umlib.nl/taverne-license](http://www.umlib.nl/taverne-license)

## Take down policy

If you believe that this document breaches copyright please contact us at:

[repository@maastrichtuniversity.nl](mailto:repository@maastrichtuniversity.nl)

providing details and we will investigate your claim.

Stellingen behorende bij het proefschrift

## **ABDOMINAL WALL HERNIA REPAIR**

### **Intraperitoneal Mesh and Adhesions**

Marc H.F. Schreinemacher  
Maastricht, 10 april 2015

1. Bij buikwandchirurgie is intraperitoneale adhesievorming een belangrijke en onderschatte oorzaak van morbiditeit en mortaliteit. (dit proefschrift)
2. Binnen het huidige aanbod van matten voor intraperitoneaal gebruik is de aanwezigheid van een niet-onderbroken scheiding tussen mat en buikholte essentieel voor een optimale adhesiereductie. (dit proefschrift)
3. Adequate fixatie van intraperitoneale matten in de buikwand is noodzakelijk, maar tevens een belangrijke bron van adhesievorming. (dit proefschrift)
4. Het plaatsen van matjes bij de aanleg van darmstomata is zinvol bij zowel definitieve als tijdelijke stomata ter preventie van respectievelijk parastomale breuken en littekenbreuken na het opheffen van een stoma. (dit proefschrift)
5. Uit experimenteel onderzoek naar adhesiereductie bij intraperitoneale matten blijkt dat het geneesmiddel cromolyne een kandidaat is voor adhesiepreventie bij alle electieve, chirurgische patiënten. (dit proefschrift)
6. Our job is improving the quality of life, not just delaying death. (Hunter. In: Patch Adams, 1998)
7. Beslissingen omtrent levenseinde en medische kosten behoeven meer aandacht en toelichting in zowel de medische opleiding, de politiek als de publieke discussie.
8. Some nuts a day, keep the doctor away. (Bao et al, NEJM, 2013)
9. The delivery of medical care is to do as much nothing as possible. (the Fat Man, law 13. In: House of God, Samuel Shem, 1978)
10. De grootste uitdaging van een tolerante samenleving is hoe om te gaan met de intoleranten.
11. De steeds verdergaande integratie en autonomie van alledaagse, met internet verbonden apparaten vormen een grotere bedreiging voor onze privacy en veiligheid dan elke andere ontwikkeling die de mens ooit heeft doorgemaakt.